

Teilnehmerliste

3.7 Schulungen für ehrenamtliche MitarbeiterInnen / JugendleiterInnen

Träger der Maßnahme:	Datum der Maßnahme (vom - bis):	Ort / Land der Veranstaltung:
----------------------	---------------------------------	-------------------------------

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Geb.-Datum	PLZ, Ort, Straße	Telefon:	Unterschrift <small>(eigenhändige Unterschrift)</small>

Ich bestätige, dass die Maßnahme in der oben angegebenen Zeit und an dem genannten Ort durchgeführt wurde und die in dieser Liste aufgeführten ehrenamtlich tätigen MitarbeiterInnen für uns im Bereich der Kinder- und Jugendarbeit tätig sind.

Ort, Datum und Unterschrift des/der verantwortlichen Leiter/in dieser Maßnahme